



Información de AHCCCS para los Solicitantes ¿Qué servicios cubre el Seguro de Salud de AHCCCS?

Servicios Médicos Cubiertos		
Visitas al Doctor Cuidados de Especialista Servicios de Hospital Cuidados de Emergencia Cuidados de Embarazo Servicios de Podología Cirugía	Vacunas (inyecciones) Exámenes Físicos Planificación Familiar Laboratorio y rayos X Medicamentos Recetados** Diálisis Exámenes Anuales de "Well Women" ("Mujeres Sanas") Transportación al Doctor*	Anteojos* Exámenes de la Vista* Exploraciones Dentales Tratamientos Dentales* Exámenes de Audición* Audífonos* Salud Mental*

*La cobertura de estos servicios puede estar limitada dependiendo de su edad o del programa.
** La cobertura de prescripciones es limitada para la gente que tenga Medicare.

¿Cuánto le cuesta el Seguro de Salud de AHCCCS?

Cuotas

La mayoría de la gente no tiene que pagar una cuota mensual por el Seguro de Salud de AHCCCS. Algunas personas con ingresos muy altos que no tienen derecho al Seguro de Salud de AHCCCS sin cuotas mensuales pueden obtenerlo pagando una cuota mensual. Si usted tiene que pagar una cuota, las cantidades de las cuotas son:

- \$10 - \$70 por hogar para todos los niños
- 3% - 5% de los ingresos mensuales domésticos para hogares con niños y padres/padrazos matriculados
- \$10 - \$35 por persona para personas empleadas que tienen discapacidades

Pagos Complementarios

Un pago complementario es la cantidad que usted le paga a un proveedor de cuidados de salud cuando usted recibe un servicio médico. Los pagos complementarios por servicios son:

- Visitas al doctor \$0 a \$1
- Uso de la Sala de Emergencia para un uso que no es de emergencia \$0 a \$1

Tarifas de Inscripción

Los padres que tienen que pagar una prima mensual deben pagar una cuota de inscripción una vez. La cuota de inscripción es fracturada con la primera prima mensual. Las cuotas de inscripción son:

- \$15 - \$25 por padre

¿Cómo funciona el Seguro de Salud de AHCCCS?

Si usted es aprobado/a para Seguro de Salud de AHCCCS, usted recibirá sus cuidados de salud de un Plan de Salud de AHCCCS a menos que:

- Usted sea un/a Indígena Americano/a y escoja American Indian Health Program (AIHP) como su plan de salud
- Usted esté solicitando ayuda con sus costos de Medicare. Si usted tiene aprobación para uno de los programas de Medicare Cost Sharing (Gastos Compartidos de Medicare), AHCCCS puede pagarle sus cuotas de Medicare y su seguro complementario y deducibles de Medicare. Esto no incluye primas, coaseguro, y deducibles de Medicare Parte D, y
- AHCCCS le pague solamente por sus servicios de emergencia debido a su situación con el Bureau of Citizenship and Immigration Services (Departamento de Servicios de Ciudadanía y Migración). Si usted tiene aprobación solamente para servicios de emergencia, usted puede recibir servicios médicos de cualquier proveedor (doctor, hospital, etc.) que tenga un acuerdo para mandarle los cobros a AHCCCS por los servicios de emergencia que están cubiertos.

¿Cómo Funciona un Plan de Salud?

- El plan de salud trabaja con los proveedores de cuidados de salud (doctores, hospitales, farmacias, etc.) para suministrar todos los servicios cubiertos por AHCCCS.
- El plan de salud le enviará un manual para miembros una vez que usted esté inscrito/a.
- Usted puede llamar al plan de salud si tiene preguntas sobre sus beneficios o servicios o si usted necesita un acomodo debido a una discapacidad o los servicios de un intérprete. El número de teléfono de los servicios a miembros o clientes de su plan de salud se encuentra en su Tarjeta de Identificación de AHCCCS y en su Manual para Miembros.

Su Doctor Principal y Especialistas

- Usted debe escoger su doctor principal o se le asignará uno.
- Una vez inscrito/a, su plan de salud le enviará una lista de doctores principales en su área.
- Su doctor principal:
 - Se encargará de sus cuidados de salud.
 - Es la primera persona a la que usted va para recibir cuidados médicos que no son de emergencia.
 - Es responsable de autorizarle sus servicios médicos que no son de emergencia.
 - Lo/la envía a ver a un especialista cuando esto se necesite.
- Usted tiene el derecho de cambiar su doctor principal en cualquier momento llamando a los servicios a miembros o clientes de su Plan de Salud.

¿Cómo puedo obtener Servicios de Salud Mental?

- Usted puede ir a su doctor principal, o
- Llamar al número telefónico de salud mental que aparece en su Tarjeta de Identificación de AHCCCS.

¿Qué pasa si tengo Medicare u otro Seguro de Salud?

- Asegúrese de informarle a su plan de salud que usted tiene Medicare o cualquier otro seguro de salud.
- Si su doctor no tiene un contrato con un plan de salud de AHCCCS, su doctor debe llamar al plan de salud de AHCCCS para coordinar los cuidados o usted puede ser responsable de cualquier pago suplementario o deducibles de Medicare o de otro seguro de salud.
- Si usted está en un HMO, usted debe seleccionar un doctor que trabaje tanto para su HMO como para su plan de salud de AHCCCS.
- Si tenga usted Medicare, su cobertura de recetas de medicamentos es limitada. Tiene que inscribir con un Plan de Medicare Parte D para recetas de medicamentos. Para inscribir o si tiene usted preguntas sobre prescripciones llame a 1-800-MEDICARE (633-4227) o va al www.Medicare.gov/Spanish/Overview.asp en el Internet. Si es elegible para AHCCCS, no tendrá que pagar una prima de Parte D y tendrá pagos complementarios de \$5.00 o menos.

Su Tarjeta de Identificación de AHCCCS

- Su Tarjeta de Identificación de AHCCCS tiene su número de identificación de AHCCCS único.
- Presente su tarjeta cuando obtenga cuidados médicos (puede ser que también necesite presentar una identificación con foto)
- Doctores, hospitales y farmacéuticos usan su Tarjeta de Identificación de AHCCCS para obtener verificación de sus derechos de manera más rápida
- Lleve su Tarjeta de Identificación de AHCCCS con usted todo el tiempo y Guarde su Tarjeta de Identificación de AHCCCS en un lugar seguro
- No deje a nadie más usar su Tarjeta de Identificación de AHCCCS o será perjudicado.

VEA LA INFORMACIÓN SOBRE CÓMO SELECCIONAR SU PLAN DE SALUD EN LA PÁGINA 2

WWW.AHCCCS.STATE.AZ.US

Cómo Seleccionar un Plan de Salud

USTED NECESITA ESCOGER UN PLAN DE SALUD QUE PRESTE SERVICIOS EN SU CONDADO.

- Todos los planes de salud de AHCCCS suministran los mismos servicios médicos que están cubiertos.
- Revise los planes de salud para su condado que están en la lista de abajo. Los/las Indígenas Americanos/as pueden escoger AIHP o un Plan de Salud de AHCCCS.
- Antes de escoger consulte con su doctor, farmacia u hospital, para ver si ellos tienen un contrato con (trabajan con) el plan que usted desea. Si usted desea más información sobre los doctores, especialistas u hospitales que tienen contrato con un plan de salud que da servicios en su condado, llame al número del plan que aparece en lista de abajo o pídale a su Especialista en Determinación de Derechos la lista de proveedores de salud del plan de salud.
- Si usted no selecciona un plan de salud, le será asignado uno. Si usted ha estado inscrito en un plan de salud de AHCCCS en los pasados 90 días, usted puede ser inscrito en su plan de salud anterior.

CONDADO APACHE

Phoenix Health Plan	1-800-747-7997
Health Choice	1-800-322-8670
American Indian Health Program	928-729-8000

Si su código postal es 85943, usted debe escoger entre los planes de salud en la lista del Condado Navajo.

CONDADO COCHISE

University Family Care	520-582-8686
Mercy Care Plan	1-800-624-3879
American Indian Health Program	520-295-2495

CONDADO COCONINO

Phoenix Health Plan	1-800-747-7997
Health Choice	1-800-322-8670
American Indian Health Program	928-283-2501

Si su código postal es 86336 o 86340, usted debe escoger entre los planes de salud en la lista del Condado Yavapai

CONDADO GILA

Phoenix Health Plan	1-800-747-7997
University Family Care	1-800-582-8686
American Indian Health Program	928-475-2371

CONDADO GRAHAM

University Family Care	520-295-2497
Mercy Care Plan	1-800-624-3879
American Indian Health Program	928-475-2686

Si su código postal es 85643, usted debe escoger entre los planes de salud en la lista del Condado Cochise.

CONDADO GREENLEE

University Family Care	1-800-582-8686
Mercy Care Plan	1-800-624-3879
American Indian Health Program	928-475-2371

CONDADO LA PAZ

Arizona Physicians, IPA	1-800-348-4058
Health Choice	1-800-322-8670
American Indian Health Program	928-669-2137

CONDADO MARICOPA

Phoenix Health Plan	1-800-747-7997
Care 1st	1-866-560-4042
Health Choice Arizona	1-800-322-8670
Arizona Physicians, IPA	1-800-348-4058
Mercy Care Plan	1-800-624-3879
Maricopa Health Plan	1-800-582-8686
American Indian Health Program	602-263-1200

CONDADO MOHAVE

Phoenix Health Plan	1-800-747-7997
Health Choice	1-800-322-8670
American Indian Health Program	928-769-2900

CONDADO NAVAJO

Phoenix Health Plan	1-800-747-7997
Health Choice	1-800-322-8670
American Indian Health Program	928-338-4911

CONDADO PIMA

Arizona Physicians, IPA	1-800-348-4058
Health Choice Arizona	1-800-322-8670
Phoenix Health Plan	1-800-747-7997
University Family Care	1-888-1-800-582-8686
American Indian Health Program	520-295-2495

Si su código postal es 85645, usted debe escoger entre los planes de salud en la lista del Condado Santa Cruz.

CONDADO PINAL

Phoenix Health Plan	1-800-747-7997
University Family Care	520-874-5290
American Indian Health Program	520-562-3321

Si su código postal es 85342 o 85220, usted debe escoger entre los planes de salud en la lista del Condado Maricopa. Si su código postal es 85192 usted debe escoger entre los planes de salud en la lista del Condado Gila.

CONDADO SANTA CRUZ

Health Choice	1-800-322-8670
University Family Care	1-800-582-8686
American Indian Health Program	520-295-2495

CONDADO YAVAPAI

Phoenix Health Plan	1-800-747-7997
Bridgeway	1-866-475-3129
American Indian Health Program	602-263-1200

Si su código postal es 85342, 85358 o 85390, usted debe escoger entre los planes de salud en la lista del Condado Maricopa. Si su código postal es 86351 usted debe escoger entre los planes de salud en la lista del Condado Coconino.

CONDADO YUMA

Arizona Physicians, IPA	1-800-348-4058
Health Choice	1-800-322-8670
American Indian Health Program	760-572-4100

IMPORTANTE

Cuando usted escoja un plan de salud usted puede:

- Darle su escogencia a su especialista en determinación de derechos en el momento de la entrevista, **O**
- Llamar a AHCCCS para preinscribirse. Desde los códigos de áreas 480, 602 o 623 llame al (602) 417-7100 o desde los códigos de áreas 520 o 928 llame al 1-800-334-5283.

Cuando usted llama para preinscribirse, usted necesitará dar la siguiente información:

- Nombre
- Sexo (masculino o femenino)
- Fecha de nacimiento y
- Número del Seguro Social de todas las personas por las que usted esté solicitando.

Si usted tiene cualquier pregunta sobre la inscripción a un plan de salud de AHCCCS, si necesita un intérprete, o si usted tiene problemas visuales o auditivos y necesita acomodo especial para escoger un plan de salud o para entender la información, desde los códigos de áreas 480, 602 o 623 llame al (602) 417-7100 o TDD (602) 417-4191 o desde los códigos de áreas 520 o 928 llame al número gratis 1-800-334-5283 o TDD 1-800-826-5140.